

Короткі повідомлення

УДК 616.37-002-036.12-06–616.345-008.87]-092

DOI

МЕДИКАМЕНТОЗНА КОРЕКЦІЯ ПОКАЗНИКІВ АБДОМІНАЛЬНОГО ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ

©Л. С. Бабінець, К. Ю. Кицай

Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України

РЕЗЮМЕ. Проблема хронічного панкреатиту і коморбідного ожиріння на сьогоднішній день є досить актуальною. У щоденній практиці перед лікарем постають питання вибору ефективної схеми лікування таких пацієнтів.

Мета дослідження – визначити вплив метадоксину (Ліверія ІС) на показники абдомінального ожиріння при його включенні до стандартної терапії.

Матеріал і методи. Досліджено 100 хворих на хронічний біліарний панкреатит з супутнім ожирінням. Хворих було поділено на 2 групи. Перша група (45 осіб) отримувала загальноприйнятую (ЗПЛ) схему лікування. Друга група (55 осіб) отримувала в комплексі до ЗПЛ метадоксин. При визначенні абдомінального ожиріння використовували наступні індекси: WHR, WTR, WAR і WHtR.

Результати. Після проведеного лікування позитивна динаміка показників абдомінального ожиріння спостерігалась в обох групах. Включення до стандартної схеми лікування метадоксину сприяло достовірно вищій ефективності лікування.

Показник WHR був на 13,3 % нижчий у 2 групі, порівняно з таким 1 групи, WTR – на 15,4 %, WAR – на 14,0 %, WHtR – на 16,2 % відповідно. Дані 2 групи після лікування були статистично достовірними щодо таких у 1 групі ($p < 0,05$).

Висновок. Застосування у комплексному лікуванні метадоксину (Ліверія ІС) у хворих на хронічний біліарний панкреатит сприяло істотному достовірному підвищенню ефективності загальноприйнятого лікування за показниками абдомінального ожиріння.

КЛЮЧОВІ СЛОВА: хронічний панкреатит; метадоксин; лікування; показники абдомінального ожиріння.

Вступ. Проблема хронічного панкреатиту і коморбідного ожиріння є досить актуальною на сьогодні [1]. У щоденній практиці перед лікарем постає питання вибору ефективної схеми лікування таких пацієнтів [2].

Мета дослідження – визначити ефективність включення до стандартної терапії метадоксину (Ліверія ІС) за зміною показників абдомінального ожиріння.

Матеріал і методи дослідження. Обстежено 100 хворих на хронічний біліарний панкреатит із супутнім ожирінням. Хворих було поділено на 2 групи. Перша група (45 осіб) отримувала загальноприйнятую (ЗПЛ) схему лікування, що включала: пантопразол 40 мг 1 р/д, панкреатин 25000 під час їди, домперидон 10 мг 3 р/д. Друга група (55 осіб)

отримувала в комплексі до ЗПЛ метадоксин 500 мг – по 1 таблетці 2 р/д за 15–30 хв до їди протягом 3 місяців. Вік хворих – від 30 до 71 року. Пацієнти були зіставними за віком, статтю і тривалістю захворювання, що становила ($10,0 \pm 1,5$) років.

При визначенні абдомінального ожиріння використовували наступні індекси: WHR (співвідношення окружність талії / окружність стегон); WTR (співвідношення окружність талії / окружність ноги); WAR (співвідношення окружність талії / окружність руки); WHtR (співвідношення окружність талії / зріст).

Результати й обговорення. Після проведеного лікування позитивна динаміка показників абдомінального ожиріння спостерігалась в обох групах (табл. 1). Слід зазначити, що включення до

Таблиця 1. Динаміка показників абдомінального ожиріння під впливом лікування

Показник	Норма	1 група		2 група	
		до лікування	після лікування	до лікування	після лікування
WHR	Чол.<1,0 Жін.<0,8	1,14±0,02	0,98±0,02*	1,12±0,04	0,85±0,02**
WTR	Чол.<1,7 Жін.<1,5	2,31±0,04	2,09±0,03*	2,20±0,03	1,77±0,03**
WAR	<2,4	2,92±0,03	2,78±0,02*	2,87±0,02	2,39±0,02**
WHtR	<0,5	0,70±0,01	0,60±0,02*	0,65±0,01	0,50±0,02**

Примітки. 1.* – достовірно відносно даних у своїй групі до лікування ($p < 0,05$);

** – достовірно відносно даних у 1 групі після лікування ($p < 0,05$).

Огляди літератури, оригінальні дослідження, **погляд на проблему**, випадок з практики, короткі повідомлення

стандартної схеми лікування метадоксину сприяло достовірно вищій ефективності лікування.

Показник WHR був на 13,3 % нижчий у 2 групі, порівняно з аналогічним показником у 1 групі, WTR – на 15,4 %, WAR – на 14,0 %, WHtR – на 16,0 % відповідно. Дані 2 групи після лікування були статистично достовірними, порівняно з такими у 1 групі ($p < 0,05$) (табл. 1).

Висновок. Застосування у комплексному лікуванні метадоксину (Ліверія ІС) у хворих на хронічний біліарний панкреатит сприяло істотному достовірному підвищенню ефективності загальноприйнятого лікування за показниками абдоминального ожиріння.

ЛІТЕРАТУРА

1. Appropriate body mass index and waist-hip ratio cutoff points for overweight and obesity in adults of Notheast China / Q. Yu, B. Pang, R. Liu [et al.] // *Iran J. Public Health.* – 2017. – Vol. 46, No. 8 – P. 1038–1045.

2. Correlation between trofology status and the main disease characteristics of patients with biliary genesis chronic pancreatitis / L. S. Babinets, M. Kasterova, Z. Kornatovska [et al.] // *Acta Salus Vitae.* – 2017. – Vol. 5, No. 1. – P. 9–17.

REFERENCES

1. Yu Q., Pang B., & Liu R. (2017). Appropriate body mass index and waist-hip ratio cutoff points for overweight and obesity in adults of Notheast China. *Iran J. Public Health*, 46 (8), 1038-1045.

2. Babinets, L.S., Kasterova, M., Kornatovska, Z., Andriyuk, L., Kytsai, K., Kotsaba, Yu., Halabitska I. (2017). Correlation between trofology status and the main disease characteristics of patients with biliary genesis chronic pancreatitis. *Acta Salus Vitae*, 5 (1), 9-17.

МЕДИКАМЕНТОЗНА КОРРЕКЦІЯ ПОКАЗАТЕЛІВ АБДОМИНАЛЬНОГО ОЖИРІННЯ У БОЛЬНИХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

©Л. С. Бабинец, Е. Ю. Кицай

Тернопольський національний медичинський університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України

РЕЗЮМЕ. Проблема хронічного панкреатита і коморбидного ожиріння на сьогоднішній день являється вельми актуальною. В щоденній практиці перед врачом встають питання вибору ефективної схеми лікування таких пацієнтів.

Цель исследования – визначити вплив метадоксина (Ліверія ІС) на показники абдоминального ожиріння при його включенні в стандартну терапію.

Материал и методы. Исследовано 100 больных хроническим билиарным панкреатитом с сопутствующим ожирением. Больные были поделены на 2 группы. Первая группа (45 человек) получала общепринятую (ОПЛ) схему лечения. Вторая группа (55 человек) получала в комплексе с ОПЛ метадоксин. При определении абдоминального ожирения использовали следующие индексы: WHR, WTR, WAR и WHtR.

Результаты. После проведенного лечения положительная динамика показателей абдоминального ожирения наблюдалась в обеих группах. Включение в стандартную схему лечения метадоксина способствовало достоверно более высокой эффективности лечения.

Показатель WHR был на 13,3 % ниже во 2 группе, по сравнению с такой 1 группы, WTR – на 15,4 %, WAR – на 14,0 %, WHtR – на 16,2 % соответственно. Данные 2 группы после лечения были статистически достоверными по сравнению с такими в 1 группе ($p < 0,05$).

Вывод. Применение в комплексном лечении метадоксина (Ліверія ІС) у больных хроническим билиарным панкреатитом способствовало существенному достоверному повышению эффективности общепринятого лечения по показателям абдоминального ожирения.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: хронический панкреатит; метадоксин; лечение; показатели абдоминального ожирения.

MEDICINE CORRECTION OF ABDOMINAL ADIPOSITY INDICES IN PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS

©L. S. Babinets, K. Yu. Kytsai

I. Horbachevsky Ternopil National Medical University

SUMMARY. The problem of chronic pancreatitis and comorbid obesity is very relevant today. In daily practice, the physician has a question about choice an effective treatment scheme for such patients.

The aim of the study – to learn the efficacy of inclusion to standard therapy metadoxine (Liveria IC) on abdominal adiposity indices.

Material and Methods. 100 patients with chronic biliary pancreatitis and obesity were examined. The patients were divided into 2 groups. The group 1 (45 persons) received a general treatment (GT). The group 2 (55 persons) received metadoxine in the complex to GT. The following indices were used to determine abdominal obesity: WHR, WTR, WAR and WHtR.

Results and Discussion. After the treatment, the positive dynamic of abdominal obesity indices was observed in both groups. But, inclusion metadoxine to GT contributed significant higher effectiveness of treatment.

The WHR indicator was lower on 13.3 % in group 2 compared to the same group 1, WTR – 15.4 %, WAR – 14.0 %, WHtR – 16.2 %, respectively. Data in the group 2 were statistically significant for those in group 1 after the treatment ($p < 0.05$).

Conclusion. Application to the complex treatment of metadoxine (Liveria IC) contributed significant increase the effectiveness of treatment abdominal adiposity indices in patients with chronic biliary pancreatitis.

KEY WORDS: chronic pancreatitis; metadoxin; treatment; abdominal adiposity indices.

Отримано 12.04.2019